

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO

MENSA SCOLASTICA 2026/2027

da presentare presso gli uffici comunali o la biblioteca
entro e non oltre il 06/06/2026 – non verranno accettate domande oltre tale termine

Il/La sottoscritto/a genitore

Cognome _____ nome _____
codice fiscale _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____
cittadinanza _____
residente in _____ Via _____ n. _____
telefono cellulare _____ email _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di MENSA SCOLASTICA anno scolastico 2026/2027 per

Cognome _____ nome _____
codice fiscale _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____
cittadinanza _____
residente in _____ Via _____ n. _____

Che frequenterà per tale anno la seguente scuola:

infanzia di Ricengo primaria di Ricengo – classe _____

valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 e dall'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 di tale decreto e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti

DICHIARA

- Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno esser comunicati al Comune
- Di essere a conoscenza che l'accettazione della presente iscrizione da parte del Comune, cui compete la raccolta e la valutazione delle domande, è subordinata alla completa accettazione della disciplina del servizio di mensa scolastica approvata dalla GC con delibera n. 27 del 30/03/2026 di cui ho preso integralmente visione
- Di essere a conoscenza che i servizi scolastici sono a pagamento e di conseguenza di avere preso visione delle modalità e delle tariffe di accesso al servizio in vigore
- Di essere in regola con tutti i pagamenti dei servizi scolastici, presenti e passati, di tutti i componenti il nucleo familiare (la domanda non verrà accolta in caso contrario. La verifica di tale condizione verrà effettuata anche la settimana prima dell'inizio del servizio provvedendo ad eventuale sospensione fino a completa regolarizzazione)
- Di richiedere eventuale dieta speciale come da modello allegato (di carattere etico/religioso o patologico) anche se già attivata nell'anno precedente.

Allegati:

modulo di richiesta dieta particolare e relativa privacy (per la dieta da patologia allegare certificato medico recente o aggiornato)

Data _____

FIRMA